**TERMO DE REGULARIZAÇÃO DA INDICAÇÃO**

**DE RESTRIÇÃO DE ACESSO**

Nesta data, atendendo ao despacho de...............................................................**(indicar o nome, o cargo e a unidade da autoridade que solicitou a regularização)**, procedeu-se neste documento.....................................................**(indicar** **sigla/número/ano do documento):**

alteração da categoria de............................para a categoria...........................**(indicar a antiga e a nova categoria de restrição de acesso: sigiloso e/ou pessoal);**

 alteração da classificação de sigilo (reclassificação) de .......................para**..................(indicar o antigo e o novo grau de sigilo: ultrassecreto, secreto ou reservado);**

alteração do prazo de restrição de acesso de....................................... .......................para......................**(indicar o antigo e o novo prazo de restrição de acesso: até 100 anos para pessoal, até 25 anos para ultrassecreto, até 15 anos para secreto, até 5 ano para reservado**);

 desclassificação da categoria de sigilo................................................................. ............................................................................... **(indicar a classificação de grau de sigilo e o prazo de restrição de acesso**), tornando irrestrito o acesso a este documento (Decreto estadual n° 58.052/2012).

Observação: Conforme a alteração realizada, poderá ser marcada mais de uma opção neste termo.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e Data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome, cargo e assinatura do servidor/funcionário que realizou o procedimento.